



SOLICITUD DE OFERTA DE AUDITORIA

Dirección de envío (att. Departamento de Administración):
Nº de fax: 94 447 60 54 e mail: info@iacdigital.com

DATOS DE LA ORGANIZACIÓN			
Razón Social:			
Nombre comercial:		CIF/NIF:	
Dirección fiscal:			
Localidad:	Cod. Postal:		Provincia:
Tfno:	Fax:	E mail:	web: www.
Responsable del sistema:			

ACTIVIDAD DEL ESTABLECIMIENTO

DATOS DE LA PLANTILLA
Nº de trabajadores

HORARIO DEL ESTABLECIMIENTO	
Mañana:	Tarde:

SERVICIOS SOLICITADOS
<input type="checkbox"/> UNE-175001-1:2004
<input type="checkbox"/> AUDITORÍA INICIAL <input type="checkbox"/> AUDITORÍA DE RENOVACIÓN <input type="checkbox"/> AUDITORÍA DE SEGUIMIENTO
Si su organización está certificada por otra norma , indíquenos cuál:

Si para el desarrollo y/o implantación han sido asesorados por alguna empresa o profesional externo, indique su razón social o nombre:

Fecha estimada para la realización de la auditoría:

Firma	Fecha:
-------	--------